



Dreienkamp-Schule, Sandbergweg 25, 28790 Schwanewede

Religionsunterricht

Schüler/in:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Konfession: evangelisch katholisch ohne _____

Erziehungsberechtigte:

Nachname: _____ Vorname: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Abmeldung des Kindes vom evangelischen Religionsunterricht

Anmeldung des Kindes am evangelischen Religionsunterricht

Schwanewede, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Zur Kenntnis genommen: _____ Datum: _____

Schulleitung